**2020年度　第1回**

**東京形成歯科研究会“例会”「参加申込書」**

（一社）東京形成歯科研究会　事務局　　行

**●申込先　→　E-mail：**[**okudera@carrot.ocn.ne.jp**](mailto:okudera@carrot.ocn.ne.jp)**または　FAX：03-3919-5114**

**●申込締切日：2020年6月30日（火）正午**

該当する箇所に○印をつけていただき、必要事項をご記入の上、上記・送信先“E‐mail”または“FAX”までご送信下さい。

■参加者区分：該当する区分に○印をお願いします。

※TPDS＝（一社）東京形成歯科研究会　※JSOI＝（公社）日本口腔インプラント学会

|  |  |
| --- | --- |
| 東京形成歯科研究会会員 | TPDS主催JSOI認定講習会　受講生 |

■2020年10月18日(日)の東京形成歯科研究会“例会”に

|  |  |
| --- | --- |
| ［　参加する　］ | ［　参加しない　］ |

■以下にお名前と貴院名をご記入下さい。

お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　貴院名

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

■複数名の参加をご希望の方は、以下に「○」を付けて下さい。

当会への入会、当会主催JSOI認定講習会の受講を検討している先生を是非お誘い下さい。

別途、事務局より折り返しご連絡申し上げます。

|  |
| --- |
| 複数名の参加を希望する |

■フリースペース

　お問合せ内容、ご希望事項等をご記載願います。

|  |
| --- |
|  |

〒114‐0002　東京都北区王子2‐26‐2　ウェルネスオクデラビルズ3F　オクデラメディカル内　　（一社）東京形成歯科研究会　事務局

TEL：03‐3919‐5111　／　FAX：03‐3919‐5114　／　E‐mail：okudera@carrot.ocn.ne.jp